

## Evidencia de Reclamación

12. Is this claim subject to a right of setoff?

☐ No / No

☐ Yes. Identify the property /  
Sí. Identifique el bien: \_\_\_\_\_

¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?

13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?

☐ No / No

☐ Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.

¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?

Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

### Part 3 / Parte 3:

### Sign Below / Firmar a continuación

The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que completa esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

☐ I am the creditor. / Soy el acreedor.

☐ I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.

☐ I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.

☐ I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 28-06-2018 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma Luis Oliver Santiago Hernández

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name

JESUS ELIAS SANTIAGO HERNANDEZ

First name / Primer nombre Middle name / Segundo nombre Last name / Apellido

Title / Cargo

MAESTRA RETIRADA

Company / Compañía

DEPT. DE EDUCACION DE PUERTO RICO

Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.

Address / Dirección

620 CALLE 3 LAS ALONDRA

Number / Número Street / Calle

VILLALBA

City / Ciudad

P.R.

State / Estado

00761-2310

ZIP Code / Código postal

Contact phone / Teléfono de contacto 787-371-0916 Email / Correo electrónico \_\_\_\_\_

# Comprobante del Pago de Pensión del Sistema de Retiro de Maestros de Puerto Rico como prueba de que trabajé como maestra para el Departamento de Educación de Puerto Rico

Gobierno de Puerto Rico 592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS				Grupo de Pago: SM -Quincenal Desde: 02/16/2018 Hasta: 02/28/2018		Business Unit: PUERT Aviso #: 3381737 Fecha Aviso: 02/28/2018	
<b>IRIS E SANTIAGO HERNANDEZ</b> URB LAS ALONDRAS D20 CALLE 3 VILLALBA PR 00766-2310 SS: XXX-XX-0175		# Empleado: XXXXXX0175 Dept: 592110-For Merito Ley 44 Lugar: PENSIONADOS LEY 44 02700 Titulo: Pensionado Sueldo: \$1,458.29 Monthly		DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Married Concesiones: 0 39 +99 Pct. Adel.: Cont. Adel.:			
HORAS E INGRESOS				IMPUESTOS			
Descripcion	Susido	Corriente	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente
Pago de Salarios Regulares	8.974092	81.25	729.14	325.00	2,916.56		
Total:		81.25	729.14	325.00	2,916.56	Total: 0.00 0.00	
DEDUCCIONES GENERALES				DEDUCCIONES PATRONALES PAGABLES			
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente
			RM-Preest Pen De Cuota-Ret Mae	53.48	213.92	SM-TRIPLE-S ADVANTAGE	99.00
Total:		0.00 0.00	Total:		53.48 213.92	* Tributable	
TOTAL BRUTO				TOTAL IMPUESTOS			
Corriente:		729.14	Corriente:		53.48	DISTRIBUCION PAGABLE	
Acumulado:		2,916.56	Acumulado:		213.92	PAGA NETA	
Balance Inicial:		0.0	Balance Inicial:		0.0	Aviso #3381737	
+ Acumulado:			+ Acumulado:			Total:	
- Utilizado:			- Utilizado:			675.66	
- Donada:			- Donada:				
+ Ajustes:			+ Ajustes:				
Balance Final:		0.0	Balance Final:				
MENSAJE:							

Gobierno de Puerto Rico  
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha  
02/28/2018

Aviso No.  
3381737

Cant. Deposito: \$675.66



TRAY 1048025865\*\*\*\*\*SCH 5-DIGIT 00751 258652 AV 0.378  
IRIS E SANTIAGO HERNANDEZ  
URB LAS ALONDRAS  
D20 CALLE 3  
VILLALBA PR 00766-2310

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	101827	\$675.66
Total:		\$675.66

NO-NEGOCIABLE